ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Pruebas oficiales WBSA - 23 y 24 de octubre de 2026

Yo, el padre, madre o tutor legal abajo firmante, por la presente autorizo la participación de mi hijo(a) en las pruebas oficiales de fútbol (tryouts) de la Walter Bustamante Soccer Academy (WBSA), a realizarse los días 23 y 24 de octubre de 2026.

1. Reconozco que la práctica del fútbol conlleva riesgos inherentes, incluyendo lesiones, y asumo voluntariamente dichos riesgos en nombre del jugador.

2. Libero y eximo de toda responsabilidad a WBSA, su fundador, entrenadores, voluntarios, patrocinadores y a los propietarios y administradores de las instalaciones, por cualquier lesión, daño, pérdida o reclamo que pudiera surgir durante la participación del jugador en el evento.

3. Autorizo a WBSA y a su personal a brindar primeros auxilios y, en caso de emergencia, a procurar atención médica para el jugador. Entiendo que seré responsable de los costos médicos que pudieran derivarse.

4. Autorizo el uso de fotografías y videos del jugador tomados durante el evento con fines promocionales de WBSA.

He leído y comprendo este acuerdo, y lo firmo de forma voluntaria.

Nombre del jugador: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre / madre / tutor: _____

Teléfono de emergencia: _____ Parentesco: _____

Firma: _____ Fecha: _____